

Spett.le
COMUNE DI ROSA'
Ufficio Tributi
36027 ROSA' – VI

OGGETTO: T.A.S.I. – Tassa sui Servizi Indivisibili – Domanda di rimborso.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Telefono _____
e-mail _____

CHIEDE IL RIMBORSO

di Euro _____ pagate a codesto Comune per T.A.S.I. Tassa sui Servizi Indivisibili
per l'anno _____ per i seguenti motivi:

DICHIARA

di aver effettuato il versamento in data _____ mediante modello F 24 **di cui allega copia.**

RICHIEDE CHE IL RIMBORSO

venga eseguito con bonifico su c/c bancario/postale **intestato al richiedente**, presso
banca/ufficio postale _____

CODICE IBAN _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali saranno raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega:
- Copia documento di identità.

Rosà, _____

IL RICHIEDENTE
